様式第３号（第５条関係）

年　　月　　日

　あわら市長　様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者名

就職証明書

　下記の者は、当社の雇用者であることを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 入社日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 雇用形態 | （※該当する場合はチェックを付けてください。） |
| □　週20時間以上の無期雇用 |
| 勤務地 | □　会社住所と同じ　　　□　それ以外の場所 |
| （※それ以外の場所の場合、住所を記載してください。） |
| 〒 |

備考　あわら市奨学金返還支援事業補助金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、あわら市の求めに応じて同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。